

**REGULAMIN**  
**konkursu plastycznego**  
**pt. „Portret Jana Pawła II”**

**ORGANIZATOR:**

Ośrodek Rehabilitacyjno Edukacyjno Wychowawczy w Krośnie  
Ul. Powstańców Śląskich 16  
30-400 Krosno  
tel. (013) 43 25 837  
e-mail: orew\_krosno@o2.pl

**MIEJSCE:**

Ośrodek Rehabilitacyjno Edukacyjno Wychowawczy w Krośnie, ul. Powstańców Śląskich 16.

**TERMIN:**

Prace prosimy dostarczyć w terminie do **29 października 2010r.** do **Dyrektora** Ośrodka Rehabilitacyjno Edukacyjno Wychowawczego, ul Powstańców Śląskich 16.

Rozstrzygnięcie konkursu i ogłoszenie wyników odbędzie się **05.11.2010r.** w Ośrodku Rehabilitacyjno Edukacyjno Wychowawczym w Krośnie, ul. Powstańców Śląskich 16; godz.11:00.

Wyniki konkursu będą dostępne na stronie: [www.orewkrosno.org.pl](http://www.orewkrosno.org.pl)  
Każda placówka zostanie poinformowana o wynikach konkursu.

**CELE KONKURSU:**

1. Pielęgnowanie pamięć o wybitnym Polaku-Janie Pawle II.
2. Integrowanie uczestników poszczególnych placówek Stowarzyszenia.
3. Nawiązanie aktywnej współpracy między placówkami Koła.
4. Rozwijanie wyobraźni i zainteresowań plastycznych wychowanków.
5. Promowanie uczniów uzdolnionych plastycznie.
6. Doskonalenie umiejętności wyrażania się poprzez sztukę.
7. Rozwijanie postaw prospołecznych.

**UCZESTNICY:**

Konkurs adresowany jest do placówek Krośnieńskiego Koła PSOUU: uczestników ŚDS, WTZ oraz OREW.

## **WARUNKI UCZESTNICTWA:**

Uczestnicy placówek przygotowują pracę plastyczną pt. „*Portret Jana Pawła II*” dowolną techniką plastyczną, w formacie A4 lub A3. Praca musi zawierać pełny opis (załącznik nr 1) umieszczony na odwrocie pracy w lewym dolnym rogu.

Prace prosimy dostarczyć w terminie do **29 października 2010r.** do **Dyrektora** Ośrodka Rehabilitacyjno Edukacyjno Wychowawczego, ul Powstańców Śląskich 16.

## **KRYTERIA OCENY:**

Jury oceniać będzie:

- zgodność pracy z regulaminem i tematem konkursu,
- technikę pracy,
- walory artystyczne.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zastrzegamy sobie prawo do publikowania prac z podaniem nazwiska i wieku autora.
2. Wykonane prace zostaną zatrzymane przez organizatorów.

Załącznik nr 1

Imię i nazwisko ucznia:.....  
Wiek uczestnika.....  
Nazwa placówki.....  
Imię i nazwisko koordynatora pracy (nauczyciela lub terapeuty):.....  
Praca wykonana techniką:.....  
Adres e-mail placówki:.....